

**Załącznik do SWKO**

**FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**  
**„FORMULARZ OFERT” (ordynacja, dyżury lekarskie)**

**I. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:**

Pełna nazwa .....

Adres siedziby .....

NIP:.....REGON.....

Tel..... e-mail .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY / PROPONOWANA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ W MIESIĄCU**

Oferta dotyczy zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie .....

**III. PROPONOWANE WYNAGRODZENIE BRUTTO** ..... / za 1 godzinę  
(słownie :.....)

**IV. DOSTĘPNOŚĆ OFERENTA DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ** .....

**V. PROPONOWANY OKRES UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**  
.....

**VI. Składający ofertę oświadcza, że:**

1. zapoznał się z warunkami konkursu, treścią ogłoszenia oraz wzorem umowy i akceptuje ich treść,
2. wyraża zgodę na przetwarzanie, administrowanie, archiwizowanie moich danych osobowych w związku z postępowaniem konkursowym i w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 roku, poz. 922).

**Ponadto składający ofertę oświadcza, że:**

1. jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, posiada nadany numer REGON i NIP,
2. posiada uprawnienia niezbędne do wykonania usług objętych przedmiotem konkursu, w tym czynne prawo wykonywania zawodu,
3. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami w tym zakresie lub będzie posiadał ubezpieczenie na cały okres trwania umowy,
4. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie wg wymagań konkursu.

**VII. Załączniki:**

**Wykaz załączników do oferty, które stanowią jej integralną część:**

- 1) wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (księga rejestrowa),
  - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG),
  - 3) kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
  - 4) zaświadczenie GUS o numerze REGON,
  - 5) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje,
  - 6) kserokopia aktualnej polisy OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym przepisami w tym zakresie lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy, a polisę dostarczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania zadań,
  - 7) oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe lub umyślne,
  - 8) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu – dostarczyć nie później niż w dniu podpisania umowy,
  - 9) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik,
- kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.

Oferta została złożona na ..... ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Organizatora Konkursu.

Oświadczam, że wszelkie podane w ofercie informacje są prawdziwe.

.....  
podpis składającego ofertę/pełnomocnika